

3. Grines CL, Bonow RO, Casey DE, Gardner TJ, Lockhart PB, Moliterno DJ, et al. Prevention of premature discontinuation of dual antiplatelet therapy in patients with coronary artery stents. A science advisory from the American Heart Association, American College of Cardiology, Society for Cardiovascular angiography and Interventions, American college of Surgeons, and American Dental Association, with representation from the American College of Physicians. *J Am Coll Cardiol*. 2007;49:734–9.
4. López R, Herrero J, Suárez C. Asociación de antiagregantes, ¿cuándo y cómo? *Med Clin (Barc)*. 2007;128:383–9.
5. Fundació institut Català de Farmacologia. Butlletí Groc. Manca de resposta al clopidogrel. Butlletí Groc. 2008;21(4):1–4. [consultado 9/7/2009]. Disponible en: URL: <http://www.icf.uab.es/informacion/boletines/bg/bg214.08c.pdf>.
6. O'Donoghue ML, Braunwald E, Antman EM, Murphy SA, Bates ER, Rozenman Y, et al. Pharmacodynamic effect and clinical

efficacy of clopidogrel and prasugrel with or without a proton-pump inhibitor: an analysis of two randomised trials. *Lancet*. 2009;374:989–97.

Mireia Planella Abella*, Carme Batalla Martínez, Carles Mota Vidal y Javier Alfaro Rodríguez

EAP Sant Quirze del Vallés, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 38724mpa@comb.cat

(M. Planella Abella).

doi:10.1016/j.aprim.2010.03.011

Antivíricos y gripe pandémica

Antivirals and pandemic flu

Sr. Director:

Hemos leído con agrado el editorial de Diògene Fadini et al¹, y al hilo de sus afirmaciones quisiéramos establecer una aportación sencilla para documentar el empleo clínico de los antivirales en el contexto pandémico al que aluden los autores.

Estos señalan con acierto que la aparición de resistencia a oseltamivir parece ser independiente de la prevalencia del uso del fármaco, y refieren la contribución de Dharan et al² relativa a su empleo en los Estados Unidos de América, si bien cabe matizar que esta serie hace referencia a aislados anteriores a la aparición de la cepa pandémica.

En nuestra comunidad autónoma, el número de tratamientos dispensados ha sido de 2.914 con los criterios emanados de la Comisión de Salud Pública, coordinada por el Ministerio de Sanidad y Política Social y, aunque no hemos podido analizar en nuestro ámbito el perfil de administración terapéutica de oseltamivir en el global de los casos, en lo que hace referencia a su empleo en pacientes graves el 72,2% ha recibido tratamiento. No obstante, en el contexto de 303 casos graves hospitalizados en el conjunto de nuestro país³ se ha documentado que solo el 7% de estos ha recibido tratamiento en las primeras 48 h.

Estos hechos apuntan a una doble reflexión. De una parte, la necesidad de optimizar patrones homogéneos de su utilización y adelantar su administración en pacientes graves. En la medida en que se reduzca la variabilidad en su empleo en el contexto de nuestro país mejoraremos su eficiencia. Y, de otra parte, parece obligado exigirse en la tarea de monitorizar la sensibilidad de las cepas aisladas para tratar de establecer su verdadero perfil frente a los aislamientos de virus gripales. Las series comparativas^{4,5} que correlacionan

estudios de sensibilidad a los antivirales y eficacia clínica son escasas y sería deseable poder valorar este aspecto en nuestro medio.

Bibliografía

1. Diògene Fadini E, Rodríguez Cumplido D, Bosch Ferrer M. Utilización de antivíricos en las pandemias gripales. *Aten Primaria*. 2010;42:132–3.
2. Dharan NJ, Gubareva LV, Meyer JJ, Okomo-Adhiambo M, McClinton RC, Marshall SA, et al. Infections with oseltamivir-resistant influenza A (H1N1) virus in the United States. *JAMA*. 2009;301:1034–41.
3. [Consultado 24/2/2010]. Disponible en: http://www.msps.es/profesionales/saludPublica/gripeA/docs/Informe_Situacion_240909.pdf.
4. Kawai N, Ikematsu H, Hirotsu N, Maeda T, Kawashima T, Tanaka O, et al. Clinical effectiveness of oseltamivir and zanamivir for treatment of influenza A virus subtype H1N1 with the H274Y mutation: A Japanese, multicenter study of the 2007–2008 and 2008–2009 influenza seasons. *Clin Infect Dis*. 2009;49:1828–35.
5. Dharan NJ, Gubareva LV, Klimov AI, Fiore AE, Bresee JS, Fry AM. Antiviral treatment of patients with oseltamivir-resistant and oseltamivir-susceptible seasonal Influenza A (H1N1) infection during the 2007–2008 influenza season in the United States. *Clin Infect Dis*. 2010;50:621–2.

José María Eiros Bouza*, Alberto Pérez Rubio y Javier Castrodeza Sanz

Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid y Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad, Junta de Castilla y León, Valladolid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eiros@med.uva.es (J.M. Eiros Bouza).

doi:10.1016/j.aprim.2010.02.013